



ДЦВ-PEL-ОБ-1(В)

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ДОЗВОЛЕ/ОВЛАШЋЕЊА (БАЛОНА)
APPLICATION FORM FOR ISSUE LICENCE/RATINGS (BALLOONS)

Лични подаци Personal Details			
Презиме (име оца) и име Applicant's Name (Last, Middle, First)			
Датум рођења Date of Birth		Место рођења Place of Birth	
Држављанство Nationality		ЈМБГ/бр.пасоша ID No./Passport No.	
Адреса (улица и број, град, поштански број, држава) Address (Number, Street, Post Code, City, State)	Број телефона Phone Number		
	Кућни Home		
	Посао Business		
Е-mail		Мобилни Mobile	
Датум Date		Потпис подносиоца захтева Applicant's Signature	

Подаци о поседованој дозволи Information on Holder's Licence			
Врста дозволе Licence Type		Држава издавања State of issue	
Број дозволе Licence Number		Издавалац Issuing Authority	

Захтев за издавање дозволе: Application for issue licence:			
<input type="checkbox"/> LAPL(B) LAPL(B)	<input type="checkbox"/> BPL BPL		
Групе: Groups:			
<input type="checkbox"/> Група А Group A	<input type="checkbox"/> Група Б Group B	<input type="checkbox"/> Група Ц Group C	<input type="checkbox"/> Група Д Group D

Класе: Classes:		
<input type="checkbox"/> Топло-ваздушни балони <i>Hot-air balloons</i>	<input type="checkbox"/> Топло-ваздушни бродови <i>Hot-air airships</i>	<input type="checkbox"/> Гасни балони <i>Gas balloons</i>
Овлашћења: Ratings:		
<input type="checkbox"/> Ноћно летење <i>NQ</i>		

Напомене:
Notes:

1. Попунити штампаним словима празна поља, означити са "X" одговарајуће квадрате;
Empty fields to be filled in with capital letters and boxes to be crossed out;
2. Уз захтев доставити доказ о плаћеној административној такси и накнади;
Application form to be accompanied by evidence of administrative tax and charges paid;
3. Уз захтев за издавање доставити извештај о положеном испиту ДЦВ-PEL-ОБ-503(B);
Application form for issue to be accompanied by examination report ДЦВ-PEL-ОБ-503(B);
4. Уз захтев доставити копију лекарског уверења;
Application form to be accompanied by the medical certificate;
5. Доставити оригинал дозволу (у колико поседује) и копију личне карте или пасоша.
Submit original license (if there) and a copy of ID card or passport.
6. Уз захтев за издавање овлашћења за ноћно летење доставити доказе о испуњењу услова из FCL.810;
Night qualification application to be accompanied by evidence of compliance with FCL.810;

* За достављање ауторизације поштом унети адресу доставе:
Authorization to be delivered by mail to the following address:

Улица и број : _____
Number and Street:

Град и поштански број: _____
Code and City:

Држава : _____
State: